

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Тверской государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра скорой медицинской помощи и медицины катастроф

Рабочая программа практики по оказанию первой помощи

для обучающихся 5 курса,

направление подготовки
33.05.01 Фармация

форма обучения
очная

Трудоемкость, зачетные единицы/часы	3 з.е. / 108ч.
в том числе:	
контактная работа	24 ч.
самостоятельная работа	84 ч.
Промежуточная аттестация, форма/семестр	Зачет с оценкой / 9 семестр

Тверь, 2024

Разработчики: зав.кафедрой скорой медицинской помощи и медицины катастроф, Тверской ГМУ, д.м.н., доцент, Баженов Н.Д., доцент кафедры скорой медицинской помощи и медицины катастроф, Тверской ГМУ, к.псн.н., доцент, Пикалова Л.П., ассистент кафедры скорой медицинской помощи и медицины катастроф, Тверской ГМУ, Орлова А.Н., ассистент кафедры скорой медицинской помощи и медицины катастроф, Тверской ГМУ, к.м.н., Галичев К.В., ассистент кафедры скорой медицинской помощи и медицины катастроф, Тверской ГМУ, Петрушин М.А.

Внешняя рецензия дана главным внештатным специалистом Министерства здравоохранения Тверской области по первой помощи, заместителем главного врача по медицинской части ГБУЗ ТО «Тверская станция скорой медицинской помощи» Алексеевой Г.А.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры **скорой медицинской помощи и медицины катастроф** «30» января 2024 г. (протокол № 5)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании профильного методического совета «24» мая 2024 г. (протокол № 5)

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета «10» июня 2024 г. (протокол № 9)

I. Пояснительная записка

Рабочая программа практики разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 33.05.01 Фармация, утвержденным приказом Минобрнауки России от 27 марта 2018 г. № 219, с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

1. Вид и тип практики

Вид практики – производственная.

Тип практики – производственная практика «Оказание первой помощи».

2. Цель и задачи практики

формирование готовности обучающегося к участию в оказании первой помощи при неотложных состояниях на территории фармацевтической организации при неотложных состояниях у посетителей до приезда бригады скорой помощи в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

Задачами практики являются:

- Ознакомление обучающихся с правовыми основами оказания первой помощи, ее основными принципами.
- Приобретение знаний об основных причинах и классификация травм, ожогов, шока.
- Приобретение знаний основных клинических признаков патологических состояний, угрожающих жизни больного (пострадавшего).
- Понимания порядка очередности выполнения мероприятий первой помощи по спасению жизни пострадавших и внезапно заболевших.
- Приобретение знаний о развитии патологических состояний, возникающих в результате острых заболеваний, травматических повреждений, ожога, состояния шока.
- Способность и готовность к проведению базовой сердечно-легочной реанимации в случаях возникновения клинической смерти.
- Совершенствование навыков по вопросам деонтологии при оказании медицинской первой помощи, как в обычных условиях, так и при возникновении экстремальных ситуаций, в том числе при катастрофах.
- Формирование навыков оказания неотложной помощи при наиболее распространенных патологических состояниях.

3. Планируемые результаты обучения при прохождении практики

В результате прохождения практики у обучающегося формируются общепрофессиональные и профессиональные компетенции для успешной профессиональной деятельности:

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Формируемые компетенции	Индикатор достижения	Планируемые результаты обучения
ОПК-5 способен оказывать первую помощь на территории	ОПК-5.1 Устанавливает факт возникновения неотложного состояния у посетителя аптечной организации, при	Знать: - основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья граждан, нормативно-правовые основы оказания первой помощи, ее основные принципы

фармацевтической организации при неотложных состояниях у посетителей до приезда бригады скорой помощи	<p>котором необходимо оказание первой помощи, в том числе при воздействии агентов химического терроризма и аварийно-опасных химических веществ ОПК-5.2</p> <p>Проводит мероприятия по оказанию первой помощи посетителям при неотложных состояниях до приезда бригады скорой помощи</p>	<p>Уметь:</p> <p>- по простым клиническим признакам оценить общее состояние внезапно заболевшего или пострадавшего, проводить мероприятия по оказанию первой помощи при неотложных состояниях.</p> <p>Владеть:</p> <p>- навыками установления факта неотложного состояния, при котором необходимо оказание первой помощи.</p>
---	--	---

3. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Практика «Оказание первой помощи» входит в Обязательную часть Блока 2 ОПОП специалиста по направлению подготовки (специальности) 33.05.01 Фармация.

Содержательно она закладывает основы знаний и практических умений провизора по оказанию первой доврачебной помощи.

Основами по оказанию первой доврачебной помощи является изучение теоретических вопросов оказания медицинской помощи распространенных заболеваний и поражений в мирное время и при экстремальных условиях.

Закрепление и совершенствование теоретических знаний и норм медицинской этики, приобретение умений и практических навыков по оказанию первой доврачебной помощи внезапно заболевшим и пострадавшим при экстремальных условиях и в мирное время, приобретение умений и практических навыков по общему и специальному уходу за больными.

Уровень начальной подготовки обучающегося для успешного освоения программы практики по оказанию первой помощи, включает в себя следующие знания и навыки, полученные на предыдущих этапах обучения:

- **в цикле гуманитарных дисциплин:** философия, биоэтика, правоведение, история медицины, иностранный язык, латинский язык, психология, педагогика;

- **в цикле математических, естественно-научных, медико-биологических дисциплин:** физика, математика, медицинская информатика, химия, биохимия, биология, анатомия человека, топографическая анатомия, гистология, цитология, эмбриология, нормальная физиология, микробиология, вирусология, иммунология, фармакология, патологическая анатомия, патофизиология;

- **в цикле профессиональных дисциплин:** общая гигиена, общая хирургия, медицинская психология, общественное здоровье и здравоохранение, экономика и управление здравоохранения, факультетская хирургия, факультетская терапия, медицинская реабилитация, пропедевтика внутренних болезней, инфекционные болезни и эпидемиология.

4. Объём дисциплины составляет 3 зачетные единицы, 108 академических часов, в том числе 24 часа, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и 84 часа самостоятельной работы обучающихся и контроль (зачет).

5. Образовательные технологии

В процессе освоения дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций:

- лекция-визуализация (ЛВ)
- традиционная лекция (ТЛ)

- лекция с демонстрацией пострадавшего (видео-материалы, фантомы)
- проблемная лекция (ПЛ)
- занятие-конференция, активизация творческой деятельности, регламентированная дискуссия,
- разбор ситуационных задач (СЗ)
- деловые и ролевые игры (ДИ, РИ)

Самостоятельная работа студентов включает освоение теоретического материала, подготовку к практическим занятиям, написание рефератов, учебно-исследовательскую работу, участие в научно-практических конференциях, учебно-исследовательскую работу студентов (УИРС), подготовку и защиту рефератов.

Практические занятия проводятся в учебных комнатах кафедры.

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины составляют 60% интерактивных занятий от объема аудиторных занятий.

Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий:

- презентации по лекционному циклу (100% лекций),
- практические занятия: презентации (до 60 %)

6. Формы промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится к в IX семестре в форме зачета с оценкой.

III. Учебная программа дисциплины

1. Содержание дисциплины

Раздел 1. Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи

Задачи, объем и основные принципы оказания первой помощи. Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь. Мероприятия первой помощи. Алгоритм оказания первой помощи (последовательность мероприятий первой помощи).

1.1. Основы медицинской помощи.

Организация неотложной медицинской помощи в аптеке: этика, законы, ответственность. Объем и очередность первой помощи при массовых поступлениях пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций (ЧС) и катастроф.

Экстренная допсихологическая помощь при острых психических реакциях.

Раздел 2. Первая помощь при травмах и ранениях. Асептика и антисептика.

Раны, раневой процесс. Виды заживления ран. Основы десмургии. Кровотечения, кровопотеря. Виды, механизм. Приемы и способы остановки наружного кровотечения.

Повреждения опорно-двигательного аппарата. Транспортная иммобилизация, в том числе подручными средствами. Правила переноски и транспортировки пострадавших.

Дорожный травматизм. Правила извлечения пострадавшего из транспортного средства и его перемещение в безопасное место. Алгоритм оказания помощи при ДТП.

Ожоги. Отморожения. Замерзание. Виды, проявления. Меры первой помощи.

Раздел 3. Первая помощь при острых состояниях, хирургических и терапевтических заболеваниях

Тепловой, солнечный удар, обморок, коллапс. Механизм возникновения. Клинические проявления. Мероприятия экстренной помощи.

Электротравма. Требования безопасности при оказании первой помощи. Возможные ошибки.

Повреждения грудной клетки и органов грудной полости. Мероприятия первой помощи.

Острые хирургические заболевания и повреждения органов брюшной полости.

Мероприятия первой помощи и возможные ошибки при ее оказании.

Некоторые острые заболевания сердечно-сосудистой и дыхательной систем (стеноз гортани, бронхиальная астма, истинный и ложный круп). Причины, клинические проявления, мероприятия первой помощи.

Острые терапевтические заболевания органов пищеварения, эндокринные нарушения. Клинические проявления. Тактика оказания неотложной помощи.

Острые отравления. Основные положения клинической токсикологии. Принципы и способы неотложной помощи при отравлениях, в том числе при воздействии агентов химического терроризма и аварийно-опасных химических веществ, лекарственными средствами. Возможные ошибки при оказании экстренной помощи.

Шок: основные патогенетические механизмы, виды, диагностика на доврачебном этапе, критерии оценки тяжести состояния, фазы, алгоритм оказания первой помощи.

Острые аллергические реакции: анафилактический шок, отек Квинке, крапивница, лекарственная аллергия. Экстренная медицинская помощь.

Раздел 4. Первая помощь при неотложных состояниях

Неотложная медицинская помощь при нарушении сознания. Понятие о критических состояниях организма.

Терминальные состояния: стадии, клиническая диагностика, критерии оценки тяжести состояния. Общие вопросы реаниматологии. Внезапная остановка сердца. Алгоритм проведения базовой сердечно-легочной реанимации.

Объем и очередность экстренной помощи при массовых поражениях.

Специфика оказания помощи детям.

IV. Фонд оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций

1. Оценочные средства для текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости служат инструментом оценки качества подготовки обучающихся (Приложение 1).

Оценка уровня сформированности компетенций осуществляется в процессе следующих форм контроля:

Текущий контроль - проводится оценка выполнения студентами заданий в ходе аудиторных занятий в виде тестовых заданий исходного уровня знаний, решения типовых ситуационных задач, оценки овладения практическими умениями в процессе практических занятий.

Критерии оценки текущего контроля:

Таблица 1. Критерии оценки на задания в тестовой форме

Оценка в баллах	Критерии оценки на тестовые задания
5	91-100% - правильных ответов
4	81-90% - правильных ответов
3	71-80% - правильных ответов

Таблица 2. Критерии оценки решения ситуационной задачи

Оценка в баллах	Критерии оценки
5	задача полностью решена без уточняющих вопросов преподавателя
4	задача полностью решена только после уточняющих вопросов преподавателя
3	неполное, неточное или частично неверное решение, которое не удалось улучшить с помощью уточняющих вопросов преподавателя

Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить студенту

1. Способы переноса пострадавших.
2. Точки прижатия артерий при кровотечениях.
3. Методика использования шприц-тюбика с промедолом.
4. Методика наложения шейного фиксирующего воротника при травме головы и шеи.
5. Методика применения пакета перевязочного индивидуального.
6. Техника применения гражданского противогаза.
7. Алгоритм базовой СЛР по протоколу обновленных рекомендаций Американской Ассоциации сердечных заболеваний (American Heart Association - АНА) по СЛР и неотложной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях от 2015 года.

Контрольные задания к зачету

1. Определение частоты дыхательных движений больного.
2. Определение и подсчет пульса на височных, сонных, лучевых, бедренных артериях.
3. Техника измерения системного артериального давления.
4. Признаки остановки сердца (наступления клинической смерти больного).
5. Сердечно-легочная реанимация (СЛР). Восстановление проходимости дыхательных путей больного.
6. Алгоритм сердечно-легочной реанимации. Искусственная вентиляция легких.
7. Определение эффективности проводимых реанимационных мероприятий.
8. Ошибки при проведении СЛР.

9. Первая помощь при инородном теле верхних дыхательных путей.
9. Первая помощь при астматическом статусе.
10. Клинические признаки ангионевротического отека Квинке.
11. Первая помощь при электротравме.
12. Первая помощь при поражении молнией.
13. Первая помощь при утоплении.
14. Первая помощь при тепловом и солнечном ударе.
15. Первая помощь при обмороке.
16. Первая помощь при коллапсе.
17. Первая помощь при анафилактическом шоке.
18. Первая помощь при боли в груди.
19. Первая помощь при боли в животе.
20. Первая помощь при головной боли.
21. Техника постановки газоотводной трубки.
22. Первая помощь при пищевом отравлении.
23. Первая помощь при отравлении алкоголем.
24. Первая помощь при отравлении окисью углерода.
25. Первая помощь при отравлении барбитуратами.
26. Первая помощь при укусе змей.
27. Первая помощь при эпилептическом припадке.
28. Виды ран. Принципы оказания помощи раненому.
29. Первая помощь при проникающем ранении грудной клетки.
30. Первая помощь при проникающем ранении брюшной полости.
31. Специфическая раневая инфекция. Виды. Правила оказания первой помощи.
32. Первая помощь при открытом переломе.
33. Первая помощь при закрытом переломе.
34. Первая помощь при вывихе.
35. Первая помощь при кровохаркании.
36. Первая помощь при носовом кровотечении.
37. Правила остановки наружного кровотечения. Виды. Места пальцевого прижатия артерий.
38. Клинические признаки внутреннего кровотечения.
39. Ожоги. Оценка степени и площади ожога.
40. Первая помощь при термическом ожоге.
41. Первая помощь при химическом ожоге (кислотой, щелочью).
42. Первая помощь при электротравме.
43. Отморожения. Определение степени отморожения. Первая помощь.
44. Состав аптечки для оказания первой помощи.
45. Способы транспортировки больных.
46. Транспортная иммобилизация.
47. Экстренная допсихологическая помощь.

Критерии оценки:

«зачтено» - студент знает основные положения методики выполнения обследования пациента, самостоятельно демонстрирует мануальные навыки. В работе допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет.

«не зачтено» - студент не знает методики выполнения заданной манипуляции, не может самостоятельно выполнить мануальный навык.

V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины:

а). Основная литература:

1. Первая доврачебная медицинская помощь Ю.Ф. Пауткин, В.И. Кузнецов. Издательство РУДН, 2012
2. Медицина катастроф / И. В. Рогозина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 152 с.: ил. - См. ссылке ЭБС

б). Дополнительная литература:

1. Сахно И.И., Сахно В.И. Медицина катастроф: Учебник. -М., 2002.
2. Организация медицинского обеспечения населения в условиях вооруженных конфликтов. Методические рекомендации. - М.: ВЦМК «Защита», 2003.
3. Организация медицинской службы гражданской обороны Российской Федерации / Под ред. Ю.И. Погодина, С.В. Трифонова - М.: Медицина для Вас, 2003. - 212 с.
4. Шойгу С.К. и др. Учебник спасателя. - М., 2002.
6. Журналы: «Медицина катастроф»

2. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Методические рекомендации для преподавателей к практическим занятиям часть 1. Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф (оказание первой помощи): Направление подготовки: лечебное дело, педиатрия, стоматология, фармация. Авторы: Л.А. Кудрич, Д.В. Дедов, К.Б. Баканов, Л.П. Пикалова, А.М. Кузнецова

3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:

- Электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений (www.informuo.ru);
- Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова // <http://www.emll.ru/newlib/>;
- Информационно-поисковая база Medline ([http:// www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed));
- База данных «Российская медицина» (<http://www.scsml.rssi.ru/>)
- Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <https://minzdrav.gov.ru/>;
- Российское образование. Федеральный образовательный портал. // <http://www.edu.ru/>;
- Клинические рекомендации: <http://cr.rosminzdrav.ru/>;
- Электронный образовательный ресурс Web-медицина (<http://webmed.irkutsk.ru/>)

4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

4.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Microsoft Office 2016:
 - Access 2016;
 - Excel 2016;
 - Outlook 2016;
 - PowerPoint 2016;
 - Word 2016;
 - Publisher 2016;
 - OneNote 2016.

2. ABBYY FineReader 11.0
3. Карельская Медицинская информационная система К-МИС
- 4 Программное обеспечение для тестирования обучающихся SunRAV TestOfficePro
5. Программное обеспечение «Среда электронного обучения 3KL»
6. Компьютерная программа для статистической обработки данных SPSS
7. Экспертная система обнаружения текстовых заимствований на базе искусственного интеллекта «Рукоконтекст»
8. Справочно-правовая система Консультант Плюс

4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);
2. Справочно-информационная система MedBaseGeotar (mbasegeotar.ru)
3. Электронная библиотечная система «elibrary» (<https://www.elibrary.ru/>)

VI. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Приложение № 2

VII. Научно-исследовательская работа студента

Научно-исследовательская работа студентов представлена: реферативной работой; проведением научных исследований с последующим выступлением на итоговых научных студенческих конференциях в Твери и в других городах России; публикацией в сборниках студенческих работ; кафедральных изданиях и Верхневолжском медицинском журнале.

Виды научно-исследовательской работы обучающихся, используемые при изучении дисциплины «Первая помощь при неотложных состояниях»:

- изучение специальной литературы и другой научно-технической информации о достижениях современной отечественной и зарубежной науки и техники;
- участие в проведении научных исследований;
- осуществление сбора, обработки, анализа и систематизации научно-технической информации по теме (заданию);
- подготовка и выступление с докладом на конференции;
- подготовка к публикации статьи.

Темы рефератов

1. Задачи и основные принципы первой помощи.
2. Основные методы исследования больного:
3. Правовые аспекты действий по оказанию и неоказанию медицинской помощи.
4. Принципы и способы транспортировки пострадавших и заболевших.
5. Реанимация. Задачи и принципы реанимации. Показания для проведения реанимационных мероприятий.
6. Первая помощь при внутренних кровотечениях.
7. Особенности оказания первой помощи при ранениях головы, груди, живота.
8. Первая медицинская помощь при переохлаждении и общем замерзании.
9. Отравления этиловым спиртом и суррогатами алкоголя. Первая помощь.
10. Отравление угарным газом. Первая помощь.
11. Отравления аммиаком, веществами раздражающего действия, хлором, бензином. Первая помощь.
12. Первая помощь при перегревании, тепловом и солнечном ударах.
13. Первая медицинская помощь при укусах змей, ядовитых насекомых.
14. Организация работы аптек в повседневной деятельности и при ЧС.
15. Правила безопасности при выполнении медицинских манипуляций.
16. Понятие о дезинфекции и стерилизации.
17. Правила биомеханики тела для безопасного передвижения пациента и

медицинского персонала.

18. Особенности оказания первой помощи при неотложных состояниях у детей.

19. Дорожный травматизм. Особенности оказания первой помощи.

Критерии оценки реферата

1. Новизна текста:

а) актуальность темы исследования; б) новизна и самостоятельность в постановке проблемы, формулирование нового аспекта известной проблемы в установлении новых связей (межпредметных, внутрипредметных, интеграционных); в) умение работать с исследованиями, критической литературой, систематизировать и структурировать материал; г) отчетливость авторской позиции, самостоятельность оценок и суждений; д) стилевое единство текста, единство жанровых черт.

2. Степень раскрытия сущности вопроса:

а) соответствие плана теме реферата;
б) соответствие содержания теме и плану реферата;
в) полнота и глубина знаний по теме;
г) обоснованность способов и методов работы с материалом;
д) умение обобщать, делать выводы, сопоставлять различные точки зрения по одному вопросу (проблеме).

3. Обоснованность выбора источников:

а) оценка использованной литературы: привлечены ли наиболее известные работы по теме исследования (в т.ч. журнальные публикации последних лет, последние статистические данные, сводки, справки и т.д.).

4. Соблюдение требований к оформлению:

а) насколько верно оформлены ссылки на используемую литературу, список литературы;
б) оценка грамотности и культуры изложения (в т.ч. орфографической, пунктуационной, стилистической культуры), владение терминологией;
в) соблюдение требований к объёму реферата .

- Оценка 5 – ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.
- Оценка 4 – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.
- Оценка 3 – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.
- Оценка 2 – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы или реферат не представлен.

VIII. Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины

Представлены в Приложении № 3

Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
ОПК-5

Способен оказывать первую помощь на территории фармацевтической организации при неотложных состояниях у посетителей до приезда бригады скорой помощи

1) Типовые задания для оценки установленных индикаторов достижения компетенций на уровне «Знать»:

Выберите один или несколько правильных ответов.

Примеры заданий в тестовой форме:

1. НАЗОВИТЕ ТИП ПОВЯЗКИ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ ПАЛЬЦА:

- а. спиральная*
- б. крестообразная
- в. пращевидная

2. ТИП ТРАНСПОРТНОЙ ШИНЫ С ВОЗМОЖНОСТЬЮ ФИКСАЦИИ: а. места перелома и обездвиживания двух смежных суставов*

- б. только места перелома
- в. места перелома и обездвиживания ближайшего сустава.

3. ПОЛОЖЕНИЕ ЭВАКУИРУЕМОГО ПОСТРАДАВШЕГОС ВЫВИХАМИ КОСТЕЙ В СУСТАВАХ ВЕРХНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

- а. свободное положение, при общей слабости – «сидя» или «лежа»*
- б. в положении «сидя»
- в. в положении «лежа»

4. КАКИЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СОСТОЯНИЙ ОТНОСЯТСЯ К КРИТИЧЕСКИМ

- а. повышение температуры до 39 град. С
- б. обтурация (закупорка) дыхательных путей*
- в. шок*
- г. клиническая смерть*

6. ПРИ ПРИЗНАКАХ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ КРОВООБРАЩЕНИЕ...:

- а. сохранено
- б. резко нарушено
- в. отсутствует*

7. ПРИЗНАКИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ:

- а. отсутствие пульса*
- б. расширение зрачков*
- в. поверхностное дыхание
- г. судороги*

8. ГЛАВНЫМ В ЛЕЧЕНИИ ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ:

- а. обезболивание
- б. антибактериальная терапия
- в. гемостатическая терапия
- г. инфузионно-трансфузионная терапия*

9. ПРИ ОТКРЫТОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ СЛЕДУЕТ:

- а. наложить сухую повязку на рану*
- б. промыть рану антисептиком

- в. наложить повязку с антисептическими мазями
- г. удалить инородные тела из раны

10. ПРИ ТРАНСПОРТИРОВКЕ ПОСТРАДАВШИЙ С ПЕРЕЛОМОМ ПОЗВОНОЧНИКА НАХОДИТСЯ В ПОЛОЖЕНИИ:

- А. уложен на жесткий щит, в положении «на животе» (с валиком под верхнюю часть туловища) или на спине (с валиком в поясничном отделе)*
- Б. уложен на жесткий щит, в положении «на животе» с приподнятым головным концом.
- В. уложен на жесткий щит, в положении «на животе» с опущенным головным концом.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» по простым клиническим признакам оценить общее состояние внезапно заболевшего или пострадавшего, проводить мероприятия по оказанию первой помощи при неотложных состояниях.

Оценка практических навыков и умений (примеры):

Ситуационная задача №1

В химической лаборатории при неосторожном обращении с реактивами у лаборантки на пальцах левой кисти появилась гиперемия и мелкие пузыри. Беспокоит резкое жжение в пораженных участках. Назвать жидкость, вызвавшую ожог, лаборантка не может.

Предполагаемый диагноз и мероприятия первой помощи.

ОТВЕТ: Химический ожог I—II степени. Промыть обожженные участки под струей проточной прохладной воды в течение часа. Закрыть обожженные участки сухими асептическими повязками. Отправить пострадавшего к врачу.

Ситуационная задача №2

Идущий впереди Вас человек, вскрикнув, упал. Судорожные движения конечностей пострадавшего быстро прекратились. Виден свисающий со столба электрический провод, на котором лежит пострадавший.

Предполагаемый диагноз и мероприятия первой помощи.

ОТВЕТ: Тяжелое повреждение электрическим током.

Соблюдая меры личной предосторожности, освободить пострадавшего от контакта с электропроводом (попробовать отбросить пострадавшего при помощи сухой деревянной палки, сухого резинового шланга), определить признаки жизни по алгоритму СЛР. При их отсутствии, вызвать специалистов СМП и начать реанимационные мероприятия с компрессии грудной клетки (30 компрессий подряд) с частотой 110 в минуту. Далее - искусственная вентиляция легких. Ритм работы: 30 компрессий грудной клетки - два последовательных выдоха в пострадавшего.

Ситуационная задача №3

Человек длительное время находился на улице в тесной и холодной обуви в малоподвижном состоянии, температура воздуха -15 °С. Дома появился озноб, возникли значительные боли в стопах. Стопы багрово-синюшного цвета, отечны. Отек распространяется на голени. На тыльной поверхности стопы прозрачные пузыри. Чувствительность пальцев стопы резко снижена. Обратился к соседям с просьбой помочь.

Предполагаемый диагноз и мероприятия первой помощи.

ОТВЕТ: Отморожение стоп II степени. Пораженные участки закрыть сухими асептическими повязками. Анальгетики (в любом возможном варианте), предпочтительно не содержащие метамизол натрия. Направить пострадавшего на консультацию врача.

Ситуационная задача №4

Из воды извлечен человек. Пульс и дыхание не определяются, тоны сердца не выслушиваются. Со слов окружающих, пробыл под водой не более 5 мин.

Предполагаемый диагноз и мероприятия первой помощи.

ОТВЕТ: Утопление.

Положить пострадавшего на живот с опорой в эпигастральной области. Очистить ротовую полость пострадавшего. Повернуть пострадавшего на спину, фиксировать язык. Начать мероприятия сердечно-легочной реанимации.

Ситуационная задача №5

Юноша 16 лет во время игры в футбол получил сильный удар мячом в живот (игра на пляже, был раздет). Жалуется на сильные боли по всему животу. Кожа бледная, пульс 110 в минуту, имеется небольшая одышка. Живот напряжен во всех отделах.

Предполагаемый диагноз и мероприятия первой помощи.

ОТВЕТ: Необходимо проверить симптомы раздражения брюшины — симптом Щеткина—Блюмберга. Положительный симптом Щеткина—Блюмберга свидетельствует о повреждении органов брюшной полости. Больного уложить в удобное для него положение (на спине, валик под колени). Холод на живот к точке наибольшей болезненности. Анальгетики не вводить. Срочный вызов «03».

Ситуационная задача №6

Пешеход был сбит автомашиной, получил удар в спину и упал, ударившись головой. Обстоятельства травмы известны со слов свидетелей, сам пострадавший этого не помнит. Жалуется на головную боль, головокружение, рвоту. В лобно-височной области справа ушибленная рана, из обоих слуховых проходов кровянистые выделения. Явных признаков повреждения костей черепа нет.

Предполагаемый диагноз и мероприятия первой помощи.

ОТВЕТ: Черепно-мозговая травма.

Пострадавшего уложить на спину, повернуть голову набок для предотвращения аспирации рвотных масс. Холод на голову. Обработка краев раны. Сухая асептическая повязка на рану. Вызов скорой помощи.

Критерии оценки решения ситуационной задачи

Оценка «отлично»:

- Выставляется за полное, безошибочное решение ситуационной задачи.

Оценка «хорошо»:

- При решении ситуационной задачи, но имеющих отдельных неточностях или недостаточно полных ответах, не содержащих ошибок.

Оценка «удовлетворительно»:

- При решении ситуационной задачи допущены отдельные несущественные ошибки.

Оценка «неудовлетворительно»:

- Выставляется в случае отсутствия ответов на вопросы задачи, ситуационная задача не решена или решена не верно.

Справка

о материально-техническом обеспечении рабочей программы практики
по оказанию первой помощи

(название дисциплины, модуля, практики)

№ п\п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
МАСЦ	Фантомный класс для отработки практических навыков по оказанию неотложной помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.	Использование сортировочных марок в работе ОПМ
		Точки прижатия артерий
		Временная остановка кровотечения
		Способы транспортировки пострадавшего
МАСЦ	Фантомный класс для отработки практических навыков по оказанию неотложной помощи пострадавшим догоспитального этапа.	Алгоритм оказания сердечно-легочной реанимации Использование сортировочных марок в работе ОПМ

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы.

Кафедра располагает учебным фантомным классом для отработки практических навыков по базовой реанимации.

Методическое оснащение данного класса представлено:

- Фантомы ребенка и взрослого для закрытого массажа грудной клетки
- Тренажер для отработки ИВЛ маской
- Маски для первой медицинской помощи
- Гражданские средства защиты органов дыхания
- Жгут, шины, табельное медицинское имущество для формирований ГОЧС
- Учебные видеофильмы по тематике занятий
- Набор тестовых заданий и ситуационные задачи
- Средства индикации отравляющих веществ и уровня радиации

Оргтехника, используемая в учебном процессе и теле- видеоаппаратура:

- Компьютеры (ноутбук)
- Мультимедийный проектор
- Телевизор
- DV –плеер
- Слайдпроектор
- Оверхед

**Лист регистрации изменений и дополнений на _____ учебный год
в рабочую программу дисциплины (модуля, практики)**

(название дисциплины, модуля, практики)

для студентов _____ курса,

специальность (направление подготовки): _____

(название специальности, направления подготовки)

форма обучения: очная/заочная

Изменения и дополнения в рабочую программу дисциплины рассмотрены на

заседании кафедры «_____» _____ 201__ г. (протокол № _____)

Зав. кафедрой _____ (ФИО)

Подпись

Содержание изменений и дополнений

№ п/п	Раздел, пункт, номер страницы, абзац	Старый текст	Новый текст	Комментарий
1				
2				
3				